D i c h i a r a z i o n e s o s t i t u t i v a d i c e r t i f i c a z i o n i

*(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000 Agg.to alla Legge 183/2011 del 12/11/2011)*

La/il sottoscritta/o....................................................................................................................................................

nata/o a ....................................................................... il ........................................................................................

residente a ................................................ in via ......................................................................................... n........

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).

**D I C H I A R A**

□ di essere nata/o a ................................................................................... il ;

* di essere residente nel Comune di ;

In Via ................................................................................................................... n...........dal ;

* di essere cittadina/o ;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere celibe/nubile/di stato libero;
* di essere coniugato/a con ;
* di essere vedovo/a di ;
* di essere divorziato/a da ;
* che in data la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| n | cognome e nome | luogo di nascita | Data nascita | rapporto parentela |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

* di essere in possesso del seguente titolo di studio: …………………………………………………………………

 Scuola / Università ………..…………………………….. di ;

* di essere nella seguente posizione agli effetti militari………………………(di aver assolto gli obblighi di leva, dispensato, esonerato ecc.);
* di possedere il seguente numero di codice fiscale ;
* di essere in stato di pensionato con categoria di pensione ;
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* nei registri dello stato civile del Comune di:……………………………………………………… risulta che

……………… ....………………………………………………..………………………………………………………...;

* di non AVERE ALTRI RAPPORTI DI IMPIEGO PUBBLICO OVVERO……………………………………….;

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui gli art.600 bis, 600 ter, 600 quarter, 600 quinquies e 609 undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

La/Il dichiarante

Luogo Data

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.